

Jaarverslag 2023



Huisartsenpraktijk Souwer en Tuijp
Middelie 91
1472 GT Middelie

NHG versie 2.0 – augustus 2023

Inhoud

1	Inleiding	4
1.1	Kenmerken van de praktijk.....	4
1.2	Missie.....	4
1.3	Visie.....	4
1.4	Het zorgaanbod	5
2	Terugblik op het jaar.....	6
2.1	Praktijkpopulatie.....	6
2.2	Personeel	7
2.3	Praktijkorganisatie	7
2.4	Wetenschappelijk onderzoek	7
2.5	Publicaties en wetenschappelijke voordrachten	8
2.6	Consulten, visites en verwijzingen	8
2.7	Preventie.....	8
2.8	Sterfte en ziekte.....	8
2.9	Zorg voor patiënten met chronische ziekten	9
2.10	Ons kwaliteitsbeleid.....	10
2.11	Financiën	10
2.12	Milieu	10
2.13	Samenvatting	10
3	Vooruitblik	11
4	Slot	11

1 Inleiding

Dit is het derde jaarverslag van de Huisartsenpraktijk Souwer en Tuijp. Dit jaarverslag is primair bedoeld voor intern gebruik binnen onze praktijk. Dit jaarverslag is bedoeld om onze patiënten en anderen inzicht in onze werkwijze te geven. Geïnteresseerden kunnen dit verslag inzien en downloaden via onze website www.huisartssouwerentuijp.nl.

1.1 Kenmerken van de praktijk

Huisartspraktijk Souwer en Tuijp is sinds 1 april 2021 gevestigd in Middelle als rechtsopvolger van huisartspraktijk Souwer. Wij verlenen huisartsenzorg in een, voornamelijk, plattelandsomgeving. De praktijk is NPA geaccrediteerd en verbonden aan Het Academisch Netwerk Huisartsgeneeskunde Amsterdam UMC (ANHA) ten behoeve van het opleiden van huisartsen en het verstrekken van data voor wetenschappelijk onderzoek. Wij zijn erkend leerbedrijf voor het opleiden van doktersassistenten. De praktijk verleent huisartsgeneeskundige zorg voor enkele groepen patiënten met een verstandelijke beperking ten behoeve van de Prinsentichting en Zorgboerderij “De vier jaargetijden”. Wij geven reizigersgeneeskundige adviezen en hebben aandacht voor huisartsgeneeskundig wetenschappelijk onderzoek. Onze praktijk werkt samen met de overige huisartsen in de Zeevang Edam en Volendam in de huisartsengroep (hagro) Edam-Volendam-Zeevang.

1.2 Missie

Onze missie is het bieden van laagdrempelige evidence based huisartsenzorg, onderwijs en onderzoek.

1.3 Visie

De visie van onze praktijk is de uitoefening van de huisartsgeneeskunde, inclusief een bijdrage aan de farmaceutische dienstverlening, het opleiden van nieuwe artsen, huisartsen en hulppersoneel en het bijdragen aan wetenschappelijk onderzoek. We willen hét vertrouwde aanspreekpunt zijn voor de patiënt in alle levensfasen en samenhangende, laagdrempelige zorg te bieden. Wij vinden ook dat die zorg veilig moet zijn en zoveel mogelijk wetenschappelijk onderbouwd.

1.4 Het zorgaanbod



Het zorggebied van de praktijk omvat de Gemeente Edam-Volendam en dan vooral het gebied van de voormalige gemeente Zeevang. Daarnaast worden patiënten bediend in de overige delen van de gemeente Edam-Volendam het oostelijk deel van Purmerend en het zuidelijke deel van de gemeente Beemster. Het totale werkgebied omvat zo'n 70 km². De zorgbehoefte wordt vooral bepaald door het karakter van het werkgebied en de kenmerken van haar populatie. Het totale werkgebied omvat zo'n 70 km². Het

gaat grotendeels om landelijk gebied met relatief weinig infrastructuur. De patiënten wonen voor het overgrote deel verspreid over de verschillende kleine dorpen in de Zeevang.

We bieden reguliere huisartsenzorg volgens de principes van Evidence Based Medicine, voldoen aan de actuele standaarden en richtlijnen en houden ons aan geldende wetgeving. Wij onderschrijven het standpunt van onze beroepsvereniging dat de huisarts in alle levensfasen hét vertrouwde aanspreekpunt moet zijn voor de patiënt en samenhangende, laagdrempelige zorg behoort te bieden. We hebben ons aangesloten bij Huisartsenzorg Zaanstreek Waterland (HZW) voor het garanderen van de zorg voor onze patiënten met diabetes, copd en hart- en vaatziekten en onze oudere patiënten. De avond, nacht en weekenddiensten zijn ondergebracht bij de Spoedpost in het Dijklander Ziekenhuis te Purmerend (eveneens onderdeel van HZW). Ondersteuning bij psychosociale problemen bieden wij gedeeltelijk zelf aan met inzet van een Praktijkondersteuner GGZ.

Speerpunten van onze praktijk zijn:

- Goede spoedeisende zorg: onze kennis en uitrusting is op dit punt bovengemiddeld.
- Gestructureerde zorg aan ouderen en patiënten met chronische aandoeningen. Er zijn goed functionerende programma's voor astma, boezemfibrilleren, chronische nier schade, COPD, diabetes mellitus type 2, hartvaatziekten en ouderenzorg.
- Begeleiding bij stoppen met roken. We hebben een goed functionerend geprotocolleerd programma.
- Goede psychosociale zorg: We zijn toegankelijk voor patiënten met een ongedifferentieerde zorgvraag. We verzorgen kortdurende steunende begeleiding in een samenwerking tussen huisarts en POH-GGZ. We hebben een netwerk met hulpverleners met specifieke kennis en interesses naar wie wij kunnen verwijzen.
- Reizigersgeneeskunde: preventieadviezen en vaccinaties inclusief gele koorts vaccinaties, advies bij ziekte onderweg of bij terugkomst. De huisarts is als reizigersgeneeskundig huisarts ingeschreven in het betreffende register van het LCR en in het CHBB-register Reizigersadvisering. De praktijk had in 2023 erkenning als gele koorts vaccinatiecentrum.
- Huisartsgeneeskundige zorg bij patiënten met een verstandelijke beperking.
- Het begeleiden van huisartsen en hulppersoneel in opleiding.

2 Terugblik op het jaar

2.1 Praktijkpopulatie

Op 31 december 2023 stonden 2155 patiënten in onze praktijk ingeschreven. De praktijkomvang is daarmee stabiel gebleven (tabel 1). Onze patiënten zijn vooral woonachtig in de Gemeente Edam-Volendam en meer specifiek in de Zeevang (tabel 2). Ongeveer de helft van onze patiënten zijn ouder dan 50 jaar (figuur 1).

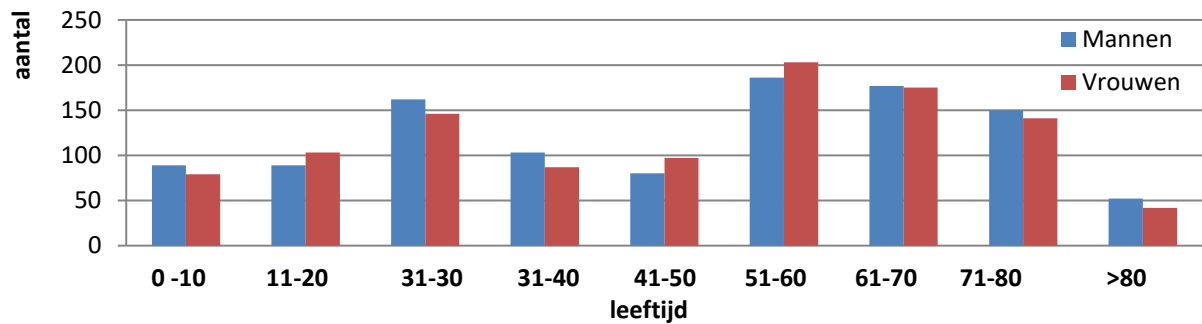
Tabel 1: In en uitstroom

	2021		2022		2023	
Instroom		67		85		94
-geboren	9		11		13	
-overig	58		74		81	
Uitstroom		104		70		78
-overleden	24		15		22	
-overig	80		55		56	

Tabel 2: Patiënten aantallen per dorp of woonplaats

	2021		2022		2023	
Beets	56		52		47	
Hobrede	36		35		32	
Kwadijk	298		321		323	
Middelie	555		588		544	
Oosthuizen	485		498		504	
Schardam	13		13		13	
Warder	383		369		359	
Edam	82		88		93	
Volendam	19		16		15	
Beemster		50		55		56
Purmerend		107		116		120
Purmer		7		8		7
Overig		37		47		42

Figuur 1: Praktijkpopulatie naar leeftijd en geslacht



2.2 Personeel

De praktijk had in 2023 de beschikking over 1,80 fte huisarts (1.20 fte huisartspraktijkhouder waarvan 0.4 fte huisartsopleider, 0.2 fte vaste waarneming en 0.6 fte huisarts in opleiding), 2.53 fte medisch-ondersteunend personeel (0.47 fte praktijkassistente, 0.32 fte apothekersassistente, gemiddeld 0.16 fte praktijkassistente in opleiding, 1.45 fte praktijkondersteuner-S, 0.10 fte praktijkondersteuner-GGZ en 0.03 fte diabetesverpleegkundige) en 0.27 fte niet medisch ondersteunend personeel (0.11 administratie en 0.16 fte interieurverzorging).

De taakverdeling in de praktijk is beschreven in het kwaliteitssysteem van de praktijk en via een internet applicatie toegankelijk voor alle medewerkers.

I.H. Souwer had in 2023 één betaalde nevenfunctie: Huisarts-docent (Wetenschappelijk docent C) bij de huisartsopleiding Amsterdam UMC, locatie AMC.

2.3 Praktijkorganisatie

De praktijkorganisatie wordt beschreven op onze website www.huisartssouwerentuijp.nl (voorheen www.huisartssouwer.nl). U vindt hier informatie over de openingstijden en de bereikbaarheid overdag en bij spoedgevallen, het maken van afspraken voor het spreekuur en het aanvragen van huisbezoek, het aanvragen van herhaalrecepten, de diensten- en waarnemingsregeling, de klachtenregeling en over speciale faciliteiten van onze praktijk. Aanvullend op deze informatie treft u hieronder informatie aan over automatisering en de praktijkuitrusting, onderwijs, onderzoek en publicaties.

2.4 Wetenschappelijk onderzoek

In 2023 heeft de praktijk meegewerkt aan de SNOWDROP studie over de rol van medicijnen bij vallen van ouderen. De praktijk maakt verder deel uit van het academisch huisartsen netwerk van het Amsterdam UMC (Anha) en levert op regelmatige basis geanonimiseerde data voor onderzoek.

2.5 Publicaties en wetenschappelijke voordrachten

1. Klein Bramel BR, Hendriks ML, Souwer IH. Verhoogd cardiovasculair risico na pre-eclampsie. Huisarts Wt 2023;66:Doi: 10.1007/s12445-022-3269-4.
2. Souwer I, Lagro-Janssen ALM. Wintertenen en -handen / perniones. In Eekhoff JAH, Bruggink S, Kruis A, Bonten T, Petrus A, redactie. Kleine kwalen in de huisartspraktijk. Houten, Bohn Stafleu van Loghum 2024: 1029-33.

2.6 Consulten, visites en verwijzingen

In 2023 werden 7438 contacten (consulten, visites, e-consulten en telefonische consulten) geregistreerd, 3.4 contacten per ingeschreven patiënt.

Er vonden 815 verwijzingen plaats naar een specialist of voor laboratorium-, microbiologisch-, beeldvormend- of functieonderzoek.

Daarnaast namen 264 patiënten deel aan één van de ketenzorgprogramma's (tabel 4).

Tabel 4: Patiënten in ketenzorgprogramma.

	2021	2022	2023
COPD	31	23	24
CVRM	128	134	139
DM type 2	99	101	101

2.7 Preventie

Het voorkomen en begeleiden van gezondheidsproblemen is belangrijk. Daarom worden er aparte programma's aangeboden voor patiënten met astma, Boezemfibrilleren, chronische nier schade, COPD, diabetes, hart- en vaatziekten, patiënten die willen stoppen met roken, kwetsbare ouderen en reizigers. Onze praktijk is betrokken bij de landelijke programma's voor griepvaccinaties en bij het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. De praktijk speelt verder een rol in de afhandeling van patiënten bij wie bij het bevolkingsonderzoek borstkanker of het bevolkingsonderzoek darmkanker een afwijking wordt vastgesteld.

2.8 Sterfte en ziekte

In het verslagjaar overleden 22 patiënten (tabel 5).

Tabel 5 doodsoorzaken

	2021	2022	2023
Bijwerking medicatie	0	0	0
Vasculair	2	6	5
Dementie	2	0	0
Infectie	4	2	2
Maligniteit	12	5	12
Anders	4	2	3

2.9 Zorg voor patiënten met chronische ziekten

Tabel 8: Chronische ziekten (aantal patiënten met deze diagnose en % van de praktijkpopulatie)

	2023	%
Boezemfibrilleren	175	8,1
Astma	157	7,2
Chronische nierschade	125	5,8
COPD	37	1,7
Diabetes type 2	126	5,8
Preventie hartvaatziekten (laag risico)	77	3,6
Preventie hartvaatziekten (sec-hoog risico)	197	9,1
Hartfalen	21	0,9
Kwetsbare ouderen	40	1,9

Tabel 9: Procesindicatoren COPD

Indicator	% totaal COPD
Controle bij huisarts (en niet bij specialist)	59,5
Functioneren (MRC en CCQ) vastgelegd	82,6
Mate van bewegen is gecontroleerd	87
Rookgedrag is vastgelegd	100

Tabel 10: Procesindicatoren Diabetes mellitus type 2 (DM2)

Indicator	% totaal DM2
Controle bij huisarts (en niet bij specialist)	94,3
LDL is bepaald	100
eGFR bepaald	92,9
Albumine/creatinine ratio bepaald	87,9
Rookgedrag vastgelegd	85,9
Funduscontrole in afgelopen drie jaar	89,9
Voetonderzoek verricht	86,9

Tabel 11: Procesindicatoren Hart-vaatziekten (HVZ)

Indicator	% totaal HVZ
Controle bij huisarts (en niet bij specialist)	75,8
Bloeddruk is bepaald	90,9
LDL is bepaald	98
Rookgedrag is vastgelegd	79,8
eGFR is bepaald	87,9
Mate van beweging is vastgelegd	71,7

2.10 Ons kwaliteitsbeleid

Het is belangrijk dat huisartsenzorg goede en veilige zorg is, waar mogelijk op basis van wetenschappelijke onderbouwing. We sluiten ons daarbij aan bij de visie van het Nederlands Huisartsen Genootschap (de wetenschappelijke vereniging van huisartsen). Er is een helder vormgegeven kwaliteitsbeleid gericht op een cyclisch proces van het signaleren van mogelijke knelpunten en het vervolgens aanbrengen van verbeteringen.

Onze praktijk is sinds december 2006 NPA-geaccrediteerd. We werken met een web-based kwaliteitssysteem. In dit kwaliteitssysteem is middels instructies en protocollen vastgelegd hoe wij dagelijks werken. Het gaat daarbij om een groot aantal handelingen, van organisatorische zaken en het onderhoud van de aanwezige apparatuur, tot instructies over de sterilisatie van het instrumentarium en de controle op de apparatuur en materialen.

Nascholing van de praktijkmedewerkers vindt plaats aan de hand van de geldende registratievoorwaarden en een tijdens de functioneringsgesprekken vastgesteld opleidingsplan.

Wij houden een Veilig Incident Melden (VIM) registratie bij. Het doel van de registratie is vermijdbare oorzaken van fouten en incidenten te identificeren, zodat er verbeteringen mogelijk zijn. De praktijk is aangesloten bij de regionale klachtenregeling, ondergebracht bij DOKH.

In 2023 zijn vrijwel alle bestaande praktijk protocollen gecontroleerd en waar nodig aangepast aan nieuwe regels en werkwijzen.

2.11 Financiën

De praktijk is financieel gezond. Er zijn in dit opzicht geen bedreigingen voor de kwaliteit en de continuïteit van de door ons geleverde zorg.

2.12 Milieu

De praktijk probeert zo verstandig mogelijk om te gaan met grondstoffen en afval. We kopen onze energie CO2-neutraal in, laten ons huishoudelijk-, papier- en ziekenhuisafval door een gespecialiseerd bedrijf gescheiden en CO2-neutraal verwerken. We mijden gebruik van Pvc-houdende verbruiksartikelen en disposables.

2.13 Samenvatting

Onze praktijk staat voor laagdrempelig toegankelijke, veilige en wetenschappelijk onderbouwde huisartsgeneeskundige zorg, inclusief een bijdrage aan de farmaceutische dienstverlening, het opleiden van nieuwe artsen, huisartsen en hulppersoneel en het bijdragen aan wetenschappelijk onderzoek. Uit het bovenstaande blijkt dat we daar adequaat invulling aangeven. Huisarts Souwer is om gezondheidsredenen medio 2023 een dag minder aanwezig in de praktijk en wordt waargenomen door een vaste huisarts.

3 Vooruitblik

In 2024 verwachten we geen groter problemen of veranderingen. Huisarts Tuijp wordt in 2024 (eveneens) huisartsopleider.

4 Slot

De praktijk heeft in 2023 goed gefunctioneerd. De kwaliteit van onze zorg is goed op orde .